

Wrocław, dnia

Wrocław, dnia

.....
Imię i nazwisko
Rok _____ Semestr _____

Kierunek _____ Specj. _____

Nr albumu _____

**przedłużenie terminu
złożenia pracy dyplomowej**

Dziekan Wydziału Mechanicznego
Politechniki Wrocławskiej

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej
do dnia z powodu

.....
temat:

.....
prowadzący:

.....
podpis studenta

Opinia prowadzącego pracę dyplomową:

.....
podpis prowadzącego

Decyzja Dziekana:

UWAGA: Wniosek może być złożony w nieprzekraczalnym terminie 30.06.

.....
Imię i nazwisko
Rok _____ Semestr _____

Kierunek _____ Specj. _____

Nr albumu _____

**przedłużenie terminu
złożenia pracy dyplomowej**

Dziekan Wydziału Mechanicznego
Politechniki Wrocławskiej

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej
do dnia z powodu

.....
temat:

.....
prowadzący:

.....
podpis studenta

Opinia prowadzącego pracę dyplomową:

.....
podpis prowadzącego

Decyzja Dziekana:

UWAGA: Wniosek może być złożony w nieprzekraczalnym terminie 30.06.